



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริก
ในหัวข้อ“การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์เบื้องต้น”
วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมใหญ่ศูนย์วิทยาศาสตร์ (อาคาร ๙ ชั้น ๑)
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุปี
ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ทำงาน.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... E-mail Address:.....
๓. ค่าลงทะเบียน ทีมละ ๕๐๐ บาท (รวมอาหารกลางวัน ๑ มื้อ/วัน และอาหารว่าง ๒ มื้อ/วัน)
๓.๑ ชำระค่าลงทะเบียนในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖
๓.๒ ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....
๓.๓ ที่อยู่สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน.....
๔. การลงทะเบียน รับสมัคร จำนวน ๑๕ ทีม (๑ ทีม ประกอบด้วย ครู/อาจารย์ จำนวน ๑ คน และนักเรียน/
นักศึกษา จำนวน ๒ คน) เลือกส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ดังนี้
- ๔.๑ ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ถึง ศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริก คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ๖๘๐ หมู่ ๑๑ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐
- ๔.๒ ส่งใบสมัครทางโทรสาร หมายเลข ๐-๔๒๗๔-๔๓๑๙
- ๔.๓ ส่งใบสมัครทางอีเมลล์ Piangjaras-puy@outlook.com
๕. มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริกในหัวข้อ
“การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์เบื้องต้น” และขอส่งรายชื่อนักเรียนติดตามเข้าร่วมฝึกอบรม
เชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๒ คน ชื่อทีม (โปรดระบุ)..... รายชื่อดังนี้
- ๕.๑ นาย/นางสาว..... นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
- ๕.๒ นาย/นางสาว..... นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถเข้าร่วมโครงการนี้
ได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....